

## Bulletin d'inscription

Piloter un projet d'ESAT accueillant des travailleurs handicapés vieillissants  
et âgés

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Mail facturation : \_\_\_\_\_

Date de la formation : du 21/06/2018 au 22/06/2018

Coût de la formation : 460,00 €

(coût par stagiaire)

Si paiement à réception de facture, cochez cette case ( )

Mode de paiement : chèque ( ) virement ( )

### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du compte : ANDICAT      Domiciliation : CREDITCOOP CRETEIL

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
42559	00022	21027346705	15

Numéro de compte bancaire International (IBAN) : FR76 4255 9000 2221 0273 4670 515

Code BIC : CCOPFRPPXXX

Merci d'indiquer le n° de la facture sur l'ordre de virement.

Le bulletin d'inscription, accompagné du paiement,  
est à renvoyer à l'adresse suivante :

**ANDICAT - 12 rue Mayran - 75009 PARIS**